



## P-057 - IMPACTO DEL PESO EN EL TIEMPO EN RANGO, TIEMPO EN RANGO AJUSTADO Y VARIABILIDAD GLUCÉMICA REGISTRADO MEDIANTE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE LA GLUCOSA (MCG) (SURPASS-3 CGM)

E. Jodar<sup>a</sup>, A. Dib<sup>b</sup>, R. Bray<sup>b</sup>, M. Zeytinoglu<sup>b</sup>, Á. Rodríguez<sup>c</sup> y K. Brown<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Quirón Madrid, Universidad Europea, Madrid, España. <sup>b</sup>Eli Lilly and Company, Indianapolis, EE. UU. <sup>c</sup>Eli Lilly and Company, Alcobendas, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La tirzepatida, un agonista de los receptores de GIP/GLP-1 de administración semanal, ha sido aprobado recientemente en EE. UU. para el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DM2). En el subestudio SURPASS-3-CGM, tirzepatida mostró un control glucémico superior, evaluado mediante el tiempo en rango ajustado (TITR) y un menor tiempo en rango hipoglucémico, en comparación con insulina degludec en participantes con DM2 tratados con metformina con/sin un inhibidor SGLT2. Mostrar la asociación entre el cambio en el peso y el tiempo en rango (TIR), el TITR y la variabilidad glucémica (VG) en pacientes en tratamiento con tirzepatida.

**Material y métodos:** En este subestudio del ensayo de fase 3 abierto con grupos paralelos de 52 semanas SURPASS-3 se incluyó un subconjunto de pacientes aleatorizados (N = 243; media de edad, 57 años; duración de la DM2, 8,8 años; HbA1c basal, 8,15%) que recibieron  $\geq$  1 dosis del fármaco del estudio y para los que se disponía de datos de MCG (intención de tratar modificada [ITTm]). Los valores de glucosa intersticial se registraron mediante MCG durante 7 días a intervalos de 5 minutos en basal, a las 24 semanas y a las 52 semanas. Se compararon las medias de TIR, TITR y VG según categorías de porcentaje de reducción del peso (# 5% a # 10% a # 15%) en la población ITTm en tratamiento con tirzepatida a la semana 52.

**Resultados:** Los pacientes tratados con tirzepatida con porcentajes de pérdida de peso más altos permanecieron más tiempo en TITR y TIR: En los pacientes con una reducción del peso #15%; las medias del TITR en pacientes con una reducción del peso #15%. Hubo una correlación estadísticamente significativa entre el cambio en el peso con cualquiera de las dosis de tirzepatida y el porcentaje de TIR (p  $\leq$  0,005) y TITR (p  $\leq$  0,003). Hubo una correlación estadísticamente significativa entre el CV intradía y el cambio en el peso con tirzepatida 15 mg (p = 0,005) y entre el CV interdía y el cambio en el peso con tirzepatida 5 mg (p = 0,019) y 15 mg (p = 0,027).

**Conclusiones:** En pacientes con DM2 tratados con tirzepatida y metformina con/sin un inhibidor SGLT2, una pérdida de peso mayor estuvo asociada a un mejor control glucémico medido mediante MCG.